

**SEÑORES:** -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 30 Mes: Junio Año: 2017 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	ALCOHOL ABSOLUTO FRASCOS x 1000 ML. TIPO BIOPACK	FRA	24,0000		
2	HEMATOXILINA ACTIVADA TIPO BIOPUR X 500 ML.	FRA	10,0000		
3	CUBREOBJETO 24 X 50 MM X 100 UNID.	CJ	100,0000		
4	CUBREOBJETOS 24x60MM x 100 UNIDADES.	CJ	100,0000		
5	DESHIDRATANTE DE USO HISTOLOGICO BIOPUR X 10 LTS.	BID	20,0000		
6	CASSETTE PARA INCLUSION (TIPO SIMPORT) WHITE ENVASE x 500 UNID.	ENV	10,0000		
7	EA-36 P/PAPNICOLAOU (SOLUCION) FRASCO x 500 ML.	FRA	20,0000		
8	ORANGE G6 PAPANICOLAOU SOLUCION EST. ENVASE x 1000 ML.	FRA	20,0000		
9	PARAFINA 56-58°C. X 1KG.	BL	30,0000		
10	EOSINA ACUOSA ENVASE x 500 ML.	FRA	15,0000		
11	HEMATOXILINA GILL 1 ENV. x 1000 ML.	UN	15,0000		
12	PORTAOBJETO X 50 UNID. TIPO EUROTUBO.	CJ	500,0000		
13	BALSAMO DE CANADA SINTETICO FRASCO x 250 ML.	FRA	8,0000		
14	TINCION PASS KIT x 2 FRASCOS x 100 ML. TIPO BIOPUR	UN	2,0000		
15	BUTILO ACETATO x 1 LITRO TIPO BIOPACK.	FRA	12,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO  
DEBERAN PRESENTAR:  
DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO  
CONSTANCIA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA  
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA  
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP  
CONSTANCIAS DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA  
CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A. PERSONALIZADA.  
PORDER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS  
CONSTANCIA DE RENUNCIAN A LOS FUEROS FEDERALES DE LOS PROVEEDORES QUE NO ESTEN RADICADO EN LA PROVINCIA.

**SEÑORES:** -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 30 Mes: Junio Año: 2017 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente